

жетъ имѣть весьма печальныя послѣдствія, въ особенности по отношенію къ крестцово-подвздошнымъ сочлененіямъ. По мнѣнію *М.*, границы показаній къ симфизеотоміи строго опредѣлены — именно суженія *conj. ver.* отъ 67 мм. до 81 мм.; всякія попытки къ расширенію области ея примѣненія могутъ лишь дискредитировать эту операцію, въ высшей степени благотворную въ предѣлахъ ея показаній, установленныхъ авторомъ.

В. Каплянскій.

83. *O. Morisani. Alcune considerazioni sulla pratica della sinfisiotomia* (Annali di ostetricia e ginec. 1893 г. № 1). Нѣсколько словъ о технику симфизеотоміи.

Prof. *Leopold*, описывая свои два удачныхъ случая симфизеотоміи (*Centralblatt für Gynec.*, 1892, № 30), предлагаетъ нѣсколько видоизмѣненій метода этой операціи, выработаннаго авторомъ. *Leopold* считаетъ ненужнымъ перерѣзку *ligam. triangularis s. arcuati inferioris pubis*, и излишнимъ разсѣченіе всего протяженія лоннаго сочлененія. Л. ограничивается раздѣленіемъ $\frac{1}{2}$ или $\frac{3}{4}$ всего сочлененія (такъ поступилъ и академикъ *А. Я. Красовскій*, Реф.), уже дающимъ расхожденіе концовъ лонныхъ костей на 3 ст., которое тѣмъ болѣе достаточно, что въ громадномъ большинствѣ случаевъ приходится имѣть дѣло съ тазами плоскими и рахитическими, суженными только во входѣ, и съ нормальными размѣрами полости, въ которую головка въ крайнемъ случаѣ можетъ быть впихнута помощью наружныхъ пріемовъ. *Morisani* никакъ не можетъ согласиться съ этимъ упрощеніемъ техники симфизеотоміи. Многолѣтняя практика показала автору, что безъ разрѣзыванія *ligamenti arcuati infer.* не получается достаточнаго увеличенія таза; въ тѣхъ же случаяхъ, гдѣ авторъ нечаянно оставилъ эту связку, ее пришлось перерѣзать въ послѣдствіи для возможности извлеченія головки младенца, которая оставалась подвижной надъ тазовымъ кольцомъ. Разсѣченіе этой связки необходимо для поворачиванія къ наружи лонныхъ костей и ихъ приспособленія къ размѣрамъ головки. Случай *Leopold*'а потому и кончился удачно, что головка младенца, изгоняемая энергическими сокращеніями матки, сама нарушила цѣлость связки, отклонила въ обѣ стороны лонныя кости и пробилась путь наружу. Наконецъ никакого выигрыша не получается отъ сохраненія этой связки такъ какъ разсѣченное на всѣмъ протяженіи лонное сочлененіе, какъ показываютъ многочисленныя наблюденія, срастается вновь въ 10—15 дней безъ всякихъ осложнений и послѣдствій. Всѣ эти возраженія полностью относятся и къ частичному сѣченію лоннаго сочлененія. Такъ *Zweifel* (*Centralbl. f. Gyn.*, 1892, № 14), начавъ симфизеотомію по *Leopold*'у съ половиннаго сѣченія междулоннаго хряща, долженъ былъ окончить ее по *Morisani* полнымъ разсѣченіемъ не только хряща, но и *ligam. arcuat. infer.*, въ виду того, что головка оставалась подвижной надъ входомъ таза, и не поддавалась внизъ даже при наложеніи щипцовъ *Tarnier*.

В. Каплянскій.